

## **20. Pohjoismaiden yleislääketieteen kongressi, 14-16.06. 2017, Reykjavik, Islanti.**

### **Matkaraportti Anastasiya Verho**

14-16.06.2017 Islannissa pidettiin kaksipäiväinen yleislääketieteen kongressi. Kongressin aikana muutamat kollegat saivat mahdollisuuden tutustua Islannin perusterveydenhuollon käytäntöihin (etukäteistapahtuma). Pääosa kongressin osallistujista oli Skandinavian maista sekä Islannista. Avainpuheenvuorot oli omistettu perusterveydenhuollon nykyisille haasteille, kuten potilas-lääkäri suhteelle sekä ylidiagnosoineille.

Tilaisuudessa minulla oli kaksi suullista esitystä yleisölle: väitöskirjatyöni Venäjän nuorten kardiovaskulaaristen riskitekijöiden muutoksista maan siirtymävaiheessa sekä nykyisen terveysaseman (Hakunila) kehitysohjelma perusterveydenhoitopalveluiden parantamisesta monikulttuurisessa ympäristössä. Molemmat esitykset saivat laajaa kiinnostusta osallistujien joukossa ja mm. väitöskirjani aihe herättikin laajaa keskustelua muiden maiden kollegoiden seurassa. He aktiivisesti esittivät kysymyksiä transition vaikutuksista kansanterveyteen, sekä tutkimuksen tieteellisestä sisällöstä.

Toinen esitys pidettiin istunnossa, joka liittyi perusterveydenhuollon laatuindikaattoreihin. Puhujia tässä tilaisuudessa oli myös Ruotsista, Norjasta sekä Tanskasta. Ensimmäiset puhujat esittelivät viimeisimmät kehitykset laatuindikaattoreissa omissa maissaan, jonka jälkeen osallistujat jaettiin kansainvälisiin ryhmiin keskustelemaan aiheesta tarkemmin. Mielenkiintoisin esitys monista käytännöllisistä näkökohdista oli Ruotsista, valitettavasti esitys oli osaksi ruotsiksi nauhoitettu video ja monet osallistujista eivät voineet seurata sisältöä kielen takia. Keskustelimme pöytäni kollegoiden, virolaisten, norjalaisten, islantilaisten ja tanskalaisten, kanssa heidän käyttämistä indikaattoreista. Osissa maista indikaattorit on kehitetty perusterveydenhuoltojärjestelmän toimesta ja esimerkiksi Virossa sairausvakuutusyhtiöiden toimesta. Jotkut maista käyttävät säännöllisesti kerättyjä tietoja koulutukseen ja tieteelliseen tutkimukseen perusterveydenhuollon lääkäreille. Jokaisen maan valikoimissa indikaattoreissa on sekä hyviä, että haittapuolia. Päädyimme, että indikaattorit ovat tärkeitä, mutta järjestelmä pitäisi toimia niin, että indikaattoreiden luojat voisivat valvoa järjestelmää eikä päinvastoin.